

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****ĐƠN XIN ĐƯỢC HƯỞNG CHÍNH SÁCH THEO NGHỊ QUYẾT SỐ 122/2019/NQ-HĐND CỦA HỘI ĐỒNG NHÂN DÂN TỈNH SƠN LA**

Tôi tên là:.....; Nam, Nữ.....;

Ngày sinh

Quê quán

Chỗ ở hiện nay

Tốt nghiệp Đại học năm:.....; Trường.....;

Ngành hoặc chuyên ngành

Hệ đào tạo:.....; Xếp loại.....;

Tốt nghiệp sau đại học năm:.....; Trường

Ngành hoặc chuyên ngành

Hệ đào tạo:.....; Xếp loại.....;

Sau khi nghiên cứu điều kiện, tiêu chuẩn được hưởng chính sách khuyến khích bác sĩ, được sĩ về công tác tại tỉnh Sơn La theo Nghị quyết số 122/2019/NQ-HĐND ngày 06/12/2019 của Hội đồng nhân dân tỉnh Sơn La, tôi xin tham gia đăng ký dự tuyển vào vị trí tuyển dụng:.....; Mã số:.....; Đơn vị tuyển dụng:.....

Nếu trúng tuyển tôi xin được hưởng chính sách theo Nghị quyết số 122/2019/NQ-HĐND ngày 06 tháng 12 năm 2019 của Hội đồng nhân dân tỉnh Sơn La./.

....., ngày..... tháng.....năm 2025

Người làm đơn*(Ký, ghi rõ họ tên)*